**IZJAVA/PODATKI O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA**

ter o gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s ponudnikom (šesti odstavek 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije, Uradni list RS, št. 69/2011).

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **200-39/2024** |
| **Predmet javnega naročila** | **Endoproteze kolkov in kolen**  Sklop 1: Asimetrična TEP kolena, JR 1568-1  Sklop 2: Brezcementna TEP kolka, JR 1568-2  Sklop 3: Brezcemntna TEP kolka, JR 1568-3  Sklop 4: PEP kolka cementna trauma, JR 1568-4  Sklop 5: Revizijska endoproteza kolka, JR 1568-5  Sklop 6: Acetabularna revizija, JR 1568-6  Sklop 7: Kolenska totalna endoproteza, JR 1568-7  Sklop 8: Kolenska totalna endoproteza, JR 1568-8  Sklop 9: Parc.endoproteza kolena, JR 1568-9  Sklop 10: Brezcementna TEP kolka, JR 1568-10  Sklop 11: Anatomska TEP kolena, JR 1568-11  Sklop 12: Šarnirska endoproteza kolena, JR 1568-12  Sklop 13: Brezcementna TEP kolka, JR 1568-13 |
| **Podatki o pravni osebi – ponudniku** | |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |  |
| **Sedež ponudnika** |  |
| **Občina sedeža ponudnika** |  |
| **Številka vpisa v sodni register (št. vložka)** |  |
| **Matična številka podjetja** |  |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeleženi naslednji subjekti (fizične in pravne osebe):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Ime in priimek/Naziv:** | **Naslov stalnega bivališča/Sedež:** | **Delež lastništva v %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **....** |  |  |  |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so skladno z določbami zakona, ki ureja gospodarske družbe, povezane družbe z zgoraj navedenim ponudnikom, naslednji gospodarski subjekti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Naziv** | **Sedež** | **Matična številka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

*\*V primeru, da ponudnik ne bo izpolnil zgornje tabele, bo naročnik štel, da ponudnik izjavlja, da nima povezanih družb.*

Če ponudnik predloži lažno izjavo oziroma da neresnične podatke o navedenih dejstvih, ima to za posledico ničnost pogodbe/okvirnega sporazuma.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |